

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e).....

Demeurant.....

.....

en ma qualité de mère/ père/ tuteur légal (rayer les mentions inutiles)

Autorise mon fils / ma fille (rayer les mentions inutiles)

NOM :.....

PRENOM :..... Né(e) le

.....

A participer **au concours photos « Femmes Plurielles »** organisé par La Médiathèque de Boën-sur-Lignon.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement du concours photo.

Fait à....., le.....,

Signature :

---

## AUTORISATION DE LA PERSONNE PHOTOGRAPHIEE SUR LA LIBRE UTILISATION DE SON IMAGE

Je soussigné(e) .....

Demeurant à .....

.....

Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais et suis reconnaissable ; ceci sur différents supports (écrit, électronique, audiovisuel, exposition) et sans limitation de durée. Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en sera faite dans le cadre du concours photos « Femmes Plurielles » organisé par La Médiathèque de Boën-sur-Lignon. Les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice.

Fait à ..... le .....

Signature de la personne photographiée (écrire lu et approuvé)

Signature du photographe (écrire lu et approuvé)